

(様式第2号)

# 事業計画書

団 体 名

代 表 者 名

連 絡 先

事業名	
事業の目的	(障害者等の社会参加等との関連を具体的に記載してください。)
事業内容	(実施するレクリエーション活動、見学、交流等を具体的に記載してください。)
実施日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ※宿泊を伴う場合 年 月 日 ~ 年 月 日
参加予定人数	障害者 人 介助人 人 その他参加者 人 合計 人 ※障害者が2分の1以上であること。
安全配慮事項	(体調管理、介助体制、緊急時対応等を記載してください。)

宿泊を伴う場合の宿泊先

宿泊施設名	
所在地	
電話番号	

緊急連絡先

現地責任者氏名	
携帯電話番号	
特記事項	

## 【留意事項】

- 1 市内を発着地とする事業を記載してください。
- 2 活動内容欄には、交流活動、見学、研修、レクリエーション等の内容を記載してください。
- 3 裏面のバス運行工程表も記載してください。
- 4 運行工程に変更が生じた場合は、速やかに市へ報告してください。

バス運行行程（日帰り）

運行経路		時 間	場 所
	出発地（集合場所）		
	目的地		
	帰着地（解散場所）		

バス運行行程（宿泊）

運行経路			時 間	場 所
	1日目	出発地（集合場所）		
		目的地		
		宿泊地		
			時 間	場 所
	2日目	宿泊地		
		目的地		
		帰着地（解散場所）		